

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-2161 日期：2025-06-06

序號	商品名/學名	健保價(元)	廠牌	藥品異動原因	治療分類	說明
1	Miacalcic * inj 50 iu/1 ml (Calcitonin)	88	NOVARTIS	廠商缺貨	Antiparathyroid hormone	替代用藥： Calcitonin "India" *inj 50 iu/1 ml (Calcitonin) (X000347248) (KWALITY-INDIA) 無藥品許可證，衛福部核准專案進口
2	Ameluz gel 78 mg/g 2 g (5-aminolaevulinic acid HCl)		BIOFRONTERA	價格調整	5-aminolaevulinic acid	1.無藥品許可證，需先向衛福部申請專案進口 2.自費價:27600 元
3	Erwinase ## * inj 10000 unit (Erwinia L-Asparaginase)		ANDERSON BRECON	兒醫部專案進口	Antineoplastic agent, enzyme	1.無藥品許可證，需先向衛福部申請專案進口 2.自費價:62139 元
4	Dextrose "YF" 5%/0.45%NS inj 500 ml (D5-1/2S)	31.5	永豐	廠商恢復供應	Dextrose and sodium chloride	
5	Pradaxa #* cap 75 mg (Dabigatran etexilate)	19	BOEHRINGER	第 179 次藥事會決議停止採購	Anticoagulant, direct thrombin inhibitor	替代用藥： 1.Xarelto FC #* tab 10 mg 2.Xarelto FC #* tab 15 mg 3.Lixiana FC #* tab 30 mg 4.Eliquis FC #* tab 2.5 mg
6	Sintrix for iv * inj 1 g (Ceftriaxone)	57	信東	第 179 次藥事會決議開放產科門診處方	3nd generation cephalosporin	
7	Darzalex soln for SC *inj 1800 mg/15 ml (Daratumumab)		CILAG A.G.	第 177 次藥事會決議進用	Antineoplastic agent, monoclonal antibody, anti-CD38	自費價:127287.6 元

8	Vafseo tab 300 mg 100's/bx (Vadadustat)		PATHE ON INC	第 178 次藥事會決議進用，停止採購 Eprex inj 2000 iu /0.5 ml 及 Recormon inj 2000 iu/0.3 ml	Hypoxia-inducible factor prolyl hydroxylase inhibitor	自費價:100 元
9	Antol "Y.Y." eye * drops 1% 10 ml (Atropine sulfate)	33.9	應元	廠商恢復供應	Anticholinergic agent, mydriasis and cycloplegia	

備註：1.藥品使用規定於處方螢幕顯示，本通告不再註明。

2. 正本以 E-mail 發文至各一級單位及個人電子信箱；副本分送各總藥師、各藥局及藥庫；

網路公告於 <https://wd.vghtpe.gov.tw/pharm/>(藥品管理)→(藥品異動)→(藥品通告)